

# КОНЦЕПЦИИ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Кухарчик Ю.В.

*УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно,  
Республика Беларусь*

Профессиональная подготовка врачей требует развития их коммуникативной компетентности, которая выступает ключевым критерием успешности профессиональной деятельности, за счет которого обеспечивается эффективность акта речевого общения.

Следует отметить, что в постоянно меняющихся социально-экономических условиях в содержании образования на передний план выходит такое понятие, как коммуникативность. Коммуникативностью – процесс взаимодействия между людьми, в ходе которого возникают, проявляются и формируются межличностные отношения. Важно, что это понятие приобретает особое звучание в глобализированном мире с постоянно расширяющимися национальными и культурными границами. В связи с этим трудно переоценить способность устанавливать контакты, владение способами взаимодействия с людьми, стремление к диалогу, умение разрешать конфликты.

Коммуникативная компетентность – сложное, неоднозначное образование, которое играет важную роль в становлении личностных и профессионально-значимых характеристик специалиста. Ее можно рассмотреть, с одной стороны, в качестве компонента профессиональной компетентности будущего врача, с другой стороны, как достаточно самостоятельный конструкт.

Под профессиональной компетентностью врача понимают совокупность профессионально-личностных качеств, достаточных для выполнения лечебной деятельности и решения профессиональных задач. Хотелось бы подчеркнуть, что профессиональную деятельность вне процесса общения представить затруднительно. Следовательно, коммуникативную компетентность можно рассматривать в качестве одной из подструктур в составе профессиональной компетентности специалиста-врача. Ряд авторов, среди компонентов профессиональной компетентности, выделяет специальный, социальный, личностный и индивидуальный. Коммуникативная компетентность находит свое место в структуре социального компонента. Профессиональная коммуникативная компетентность, с точки зрения исследователя, проявляется в овладении нормами профессионального общения, умении сотрудничать, вступать в диалог, легкой совместимости, умении воздействовать на процессы изменения в межличностных отношениях.

В литературе описана целесообразность выделения коммуникативной компетентности в качестве самостоятельного компонента в профессиограмме врача. Коммуникативная деятельность является базовой для врачебной профессии, так как вне межличностного общения функционирование медицинского персонала невозможно. Общение представляет собой форму, условие деятельности врача, ее инструмент, средство и в некотором роде цель работы врача.

В свете модернизации системы высшего образования одним из основополагающих признается компетентностный подход. Его необходимо рассматриваем в качестве одной из базовых теоретических основ развития коммуникативной компетентности в ходе профессиональной подготовки будущих врачей. Анализ данных литературы показывает, что реализация компетентностного подхода в учебном процессе в высшей школе предполагает: тесную связь и отсутствие «разрыва» между процессом усвоения содержания профессионального образования и трудовой деятельностью; усвоение не «готового знания», а превращение учебной деятельности в предмет усвоения; ориентацию на результат образования: любая учебная программа имеет четкое описание того, что выпускник должен знать и уметь; следует отметить, что этот результат формулируется не только с традиционных позиций «знания, умения, навыки», но и включает в себя более сложные культурно-дидактические структуры – компетенции; интеграцию обобщенного комплекса знаний, умений, навыков, способов деятельности, адаптации-

онных способностей и компетенций, которые обеспечат возможность будущему специалисту решать как профессиональные, так и жизненные задачи; направленность на развитие обучаемости, способности к самоопределению, самоактуализации, а также развитие их индивидуальности [2, 3].

На себя обращает внимание тот факт, что наряду с общепринятыми педагогическими категориями «знания, умения, навыки», появилось такое понятие, как «компетенция».

По мнению ряда исследователей, компетенция представляет собой совокупность знаний, умений, навыков, способов деятельности, а также способность мобилизовать их в конкретной социально-профессиональной ситуации; а компетентность – опытное овладение соответствующей компетенцией, а также личностное отношение к ней и предмету деятельности. Из этого следует, что понятие «компетентность» по своему содержанию шире, чем «компетенция», которая выступает в качестве структурного элемента в составе компетентности.

Следовательно, в понятие «коммуникативная компетентность» можно вложить следующие определения: способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми; совокупность знаний и умений, которая обеспечивает эффективное протекание коммуникативного процесса на основе усвоения социально-психологических эталонов, стандартов, стереотипов поведения, овладения «техникой» общения; способность к ситуативной адаптивности и свободное владение вербальными и невербальными средствами общения; способность применять коммуникативные стратегии для решения коммуникативных задач, в т.ч. на профессиональном уровне; развивающийся и в значительной мере осознаваемый опыт общения между людьми (межличностный опыт), формирование и актуализация которого происходят при непосредственном человеческом взаимодействии (Муравьева О.И., 2009; Селевко Г.В., 2009).

Таким образом, коммуникативная компетентность будущего врача – это комплексное личностное образование, обладающее сложной структурой взаимосвязанных и взаимозависимых компонентов, активизация которых реализуется в эффективности общения за счет адаптивности коммуниканта к меняющимся компонентам ситуации общения в сфере «врач-пациент».

## **САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ КУРАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ СТУДЕНТАМИ ПРИ ОБУЧЕНИИ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КАФЕДРЕ**

Литвяков А.М., Афонина А.Ю., Солодовникова С.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Самостоятельная курация пациентов является важным компонентом практического занятия на циклах терапевтических дисциплин [1, 2], абсолютно необходимая будущему врачу в его самостоятельной работе. В процессе курации у студента формируются базисные компетенции: навыки общения с пациентом, знания и умения, этические нормы поведения, необходимые в процессе его дальнейшей профессиональной деятельности. Дефекты в практических навыках, в том числе и этического характера, не выявленные и не устраненные преподавателем в процессе обучения на клинических кафедрах, оказывают существенное негативное влияние не только на профессионализм, но и на личностные, коммуникативные качества студента, которые ему будут необходимы в профессиональной деятельности.

Обучение студентов самостоятельной курации пациентов является непростой задачей для преподавателя. Здесь требуется, пожалуй, больше педагогического искусства, чем устное преподавание дисциплины и/или демонстрация собственных навыков и умений у постели пациента во время учебных клинических тематических разборов. Преподаватель в соответствии с временной картой методических рекомендаций по ведению практического занятия на клинической кафедре обязан инициировать каждого студента группы пойти на самостоятельную